

ФИО родителя

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное подчеркнуть)

---

ФИО ребенка, \_\_\_\_\_класс, в соответствии с назначением лечащего врача, копия справки прилагается.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)